

ДЕКАСАН В ІНГАЛЯЦІЙНІЙ ТЕРАПІЇ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

Січненко П.І., доц., Бугаєнко В.О.,

Куропятник Н.П., Хрін Н.В., Чижик О.Є. - лікарі-педіатри

СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДД,

КУ "Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди"

Гострі респіраторні захворювання (ГРЗ) становлять значну питому вагу в структурі дитячих інфекційних захворювань і на сьогоднішній день є досить актуальною проблемою. За останні роки встановлено чітке підвищення захворюваності дітей на гострі респіраторні захворювання, збільшується кількість тяжкого перебігу та летальних наслідків. У зв'язку з цим, не дивлячись на наявність достатнього вибору протівірусних, протизапальних засобів, лікування захворювань органів дихання, продовжує представляти значні труднощі. Тим не менш, вже виявлено ряд закономірностей і постулатів, які можуть сприяти підвищенню ефективності терапії та мінімізації побічних ефектів лікарських засобів. Серед них - рекомендація введення ліків безпосередньо в «шоковий» орган, що забезпечує безпосередню доставку препарату, виключаючи його резорбтивну дію на інші органи, і дозволяє істотно знижувати дозування лікарських засобів. До числа таких методів перш за все відноситься інгаляційна терапія, точніше, її сучасний варіант – небулайзерна терапія – метод доставки ліків безпосередньо у вогнище ураження за допомогою небулайзера (розпилювача), приладу, що перетворює розчини лікарських засобів в аерозоль. За допомогою методів доказової медицини продемонстровані переваги розпилення лікарських засобів при невідкладних станах, інфекціях бронхолегеневої системи та ін., і тому, на сьогоднішній день, небулайзерна терапія посідає одне з провідних місць у лікуванні хворих з респіраторною патологією як на стаціонарному, так і на амбулаторному етапах. Це стосується використання таких препаратів, як муколітики, бронхолітики, протизапальні та антибактеріальні засоби.

З метою визначення оптимальних шляхів лікування та покращання ефективності терапії ГРЗ у дітей раннього віку нами вивчена ефективність антисептичного препарату «Декасан», який має виражені протизапальні, спазмолітичні та десенсибілізуючі властивості за рахунок підвищення проникності мікробної клітини і її деструкції, інактивації екзотоксину, пригнічення синтезу білків мікроорганізмів та їх ділення. Препарат застосовували у вигляді інгаляцій через небулайзер.

Ефективність препарату вивчали у 70 дітей з гострими респіраторними захворюваннями віком від 1 місяця до 3 років. Добова доза препарату складала по 2,0 мл розчину кожні 12 годин. Курс лікування складав від 3 до 7 днів. Показанням для призначення даного препарату були клінічні прояви ГРЗ, діагноз установлювався на підставі клініко-лабораторних даних.

На фоні проведеної терапії декасаном виявлений позитивний клінічний ефект у 90 % хворих дітей – стійкі зменшення явищ проявів ГРЗ спостерігались уже на 2 добу після призначення препарату. Наприкінці першого тижня лікування респіраторні ознаки захворювання залишилися тільки у 3 хворих дітей, але всі вони відмічали покращення загального стану – клінічні прояви риніту, ринофарингіту, лихоманка зменшились практично у всіх обстежених дітей, кашель в кінці лікування залишався у 8 дітей у вигляді нечастого продуктивного кашлю. Середня тривалість лікування дітей з ГРЗ склала 6 днів. Застосування препарату показало його хорошу переносимість у дітей.

Таким чином, одержані дані дозволили розробити ефективну схему лікування дітей, хворих на ГРЗ за допомогою включення до комплексу лікування небулайзерних інгаляцій Декасану, яку можна застосовувати у комплексній терапії ГРЗ не тільки у дітей, але і у дорослих.